

EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO

RANDOM strategy

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL*:

D./D^a. _____, mayor de edad, con domicilio en la calle _____, número _____, Localidad _____, Código Postal _____, Provincia, con D.N.I. _____, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con la legislación aplicable a la protección de datos personales.

SOLICITA

1. Que se le facilite el derecho de acceso a los datos personales que <la organización> mantiene sobre *mi persona/la persona que represento* en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiéndose que si transcurre este plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso se considerará denegada.
2. Que esta información comprenda, de modo legible e inteligible, los datos que sobre *mi persona/la persona que represento* sean tratados, los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los mismos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se conservan.
3. Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada.

En, a, de.....de 20...

Fdo.

(*) Nota: si el derecho se ejerce por medio de un representante legal, además de la copia de DNI del interesado, habrá de aportarse copia del DNI y documento acreditativo del representante.